



████████████████████
GRETNA, LA 70053-7425

27 de junio de 2012

Estimado ██████████

Número de identificación del caso: ██████████

Recientemente usted recibió una carta sobre el programa BAYOU HEALTH. En nuestra carta le pedíamos que eligiera un plan de BAYOU HEALTH antes del 26 de junio, 2012, para comenzar algunos de sus servicios de atención médica (visitas al médico, atención de hospital, etc.) a través de BAYOU HEALTH a partir del 1 de julio o elegiríamos un plan por usted. **BAYOU HEALTH no cambia la forma en que usted recibe sus servicios de excepción.**

Hemos decidido **posponer** el comienzo de BAYOU HEALTH para la gente con Excepciones de Medicaid, hasta nuevo aviso. Esto le da más tiempo para elegir el plan de seguro médico que sea mejor para sus necesidades.

- **Si usted ya se inscribió en un plan de BAYOU HEALTH, continuará recibiendo sus servicios como lo ha hecho en el pasado. Su plan de BAYOU HEALTH no comenzará hasta que le informemos.**
- **Si aún no se inscribió en un plan de BAYOU HEALTH, no necesita elegir un plan de seguro médico ahora.**

Le haremos saber cuándo comenzaremos los servicios de BAYOU HEALTH para la gente con Excepciones de Medicaid. **No necesita hacer nada hasta que BAYOU HEALTH le informe.**

Puede visitar el sitio web de BAYOU HEALTH para más información. También puede llamarnos o enviar un email y le contestaremos cualquier pregunta que usted tenga.

BAYOU HEALTH
www.bayouhealth.com
1-855-BAYOU-4U (1-855-229-6848)
bayouhealth@la.gov

Atentamente,
BAYOU HEALTH

0999991742S2

